

## Anfrage Mitgliedschaft MCC Möggers

Bitte füllen sie das folgende Dokument aus und schicken sie es an die folgenden Mailadresse:  
[Katja-zuend@bluewin.ch](mailto:Katja-zuend@bluewin.ch)

|                |  |
|----------------|--|
| Name           |  |
| Vorname        |  |
| Adresse        |  |
| PLZ            |  |
| Ort            |  |
| Geburtsdatum   |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Telefonnummer  |  |
| Ihre Nachricht |  |

Mit dem Ausfüllen dieses Dokuments bestätige ich, dass ich den allgemeinen Bedingungen des MCC Möggers zustimme.

Ausserdem bestätige ich, dass ich selber eine spezielle Unfallversicherung habe ODER mich selber darum kümmern werde.

Nach dem Senden des Formulars an Katja Baumgartner erhalten sie im Zeitraum von 1-2 Wochen eine Bestätigungsmail. Falls dies nicht der Fall ist, melden sie sich bitte nochmals per Mail.